

# Formulário - Processo de Retenção



Colaborador	Qtd CRO(s)			1
	Data			09/01/2025
JESSICA PACHECO				
<b>Operadora</b>	<b>CRO</b>	<b>UF</b>	<b>Nome dentista</b>	
ODONTOLIFE	3619	SE	RAFAEL YURI TAVARES SAMPAIO	
<b>CNPJ</b>	<b>CPF</b>			
44851924000177	01454984503			
Data inclusão	Tipo	Demandado por?	Nº do protocolo	Dt. abertura protocolo
27/07/2022	J	Operadora	SAD173030832178	30/10/2024
UF	Cidade	nº de vidas	nº CRO(S) únicos divulgados	
SE	NOSSA SENHORA DO SOCORRO	91	7	
Atende outros convênios				
Quais?				
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
Moeda	Última produç.	Valor última prod.		
0,30	-	R\$ -		
Data inicio	Data final	Tempo finalização		
12/12/2024	09/01/2025	28 dia(s)		

1º contato Data 12/12/2024

**Obs.:**

Mensagem:  
Olá Dr(a). RAFAEL YURI TAVARES SAMPAIO, tudo bem?

Repcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

- Status retenção**
- Retenção Efetiva
  - Desligamento
  - Não se trata de Retenção

2º contato Data 12/12/2024

**Obs.:**

Mensagem:  
Bom dia,  
Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

3º contato Data 12/12/2024

**Obs.:**

10:24, 12/12/2024] +55 79 9876-4880: Bom dia está clínica não é mais de dr Rafael  
[08:56, 13/12/2024] ☎: Bom dia, tudo bem? E os novos donos deram continuidade aos atendimentos pelo plano? Pois podemos realizar a  
atualização do cadastro e incluir novos profissionais que atuam  
[08:58, 13/12/2024] +55 79 9876-4880: Bom dia tudo otimo  
[08:59, 13/12/2024] +55 79 9876-4880: Não atende plano

4º contato Data 12/12/2024

**Obs.:**

Bom dia,  
Conforme interação evidenciada em nota anterior, em resumo, a clínica foi vendida, Dr RAFAEL não atua mais no local. Ao tentar conversar sobre  
a nova direção da clínica dar continuidade no credenciamento, fui informada que a clínica não atende nenhum plano.  
Dito isso, seguirei com a desativação;

Áreas Divulgadas	
<input checked="" type="checkbox"/> Cirurgia	<input type="checkbox"/> Periodontia
<input checked="" type="checkbox"/> Dentística	<input type="checkbox"/> Protese Dentalria
<input type="checkbox"/> Endodontia	<input checked="" type="checkbox"/> Clinico Geral
<input type="checkbox"/> Ortodontia	<input type="checkbox"/> Urgencia e Emergencia
<input type="checkbox"/> Radiologia	<input checked="" type="checkbox"/> Periodontia



Quantidade de dentistas por área			
1	Cirurgia	4	Periodontia
3	Dentística		Protese Dentalria
	Endodontia	4	Clinico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

<input type="checkbox"/> Ofertado Novos Valores	<input checked="" type="checkbox"/> Ofertado Suporte	<input type="checkbox"/> Ofertado Divulgação
<input type="checkbox"/> Ofertado Treinamento	<input type="checkbox"/> Ofertado Reciclagem	<input type="checkbox"/> Outros
<b>Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".</b>		

<b>Motivo desligamento</b>		
<input type="checkbox"/> Perda de Contato	<input type="checkbox"/> Problemas de Saúde	<input type="checkbox"/> Beneficiário Grosseiro
<input type="checkbox"/> Valores	<input type="checkbox"/> Franquia	<input type="checkbox"/> Alteração Responsável Técnico
<input type="checkbox"/> Removido Prestador	<input type="checkbox"/> Sem Local de Atendimento	<input type="checkbox"/> Glosas
<input type="checkbox"/> Dificuldades com o Sistema	<input type="checkbox"/> Prazo Liberação de Guias	<input type="checkbox"/> Encerramento de Atividades
<input type="checkbox"/> Régras Técnicas	<input type="checkbox"/> Apenas procedimentos Estéticos	<input type="checkbox"/> Aposentou
<input type="checkbox"/> Baixa Procura	<input type="checkbox"/> Dificuldade de Contato com a Central	<input type="checkbox"/> Falta de Suporte da Operadora
<input type="checkbox"/> Cobrança indevida	<input type="checkbox"/> Burocracia Operadora	<input type="checkbox"/> Negativa de Atendimento
<input type="checkbox"/> Ameaça Judicialização	<input type="checkbox"/> Terceirização de Atendimento	<input type="checkbox"/> Migração
<input checked="" type="checkbox"/> Carteira de Clientes Particular	<input type="checkbox"/> Estudos	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Servidor Público	<input type="checkbox"/> Mudou de Área	
<input type="checkbox"/> Óbito	<input type="checkbox"/> Falta de Reajuste	

Foi evidenciado com prints no protocolo  Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

**Obs. Desligamento** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Kelly Oliveira** \_\_\_\_\_  
**Maykon Dal'Negro** \_\_\_\_\_